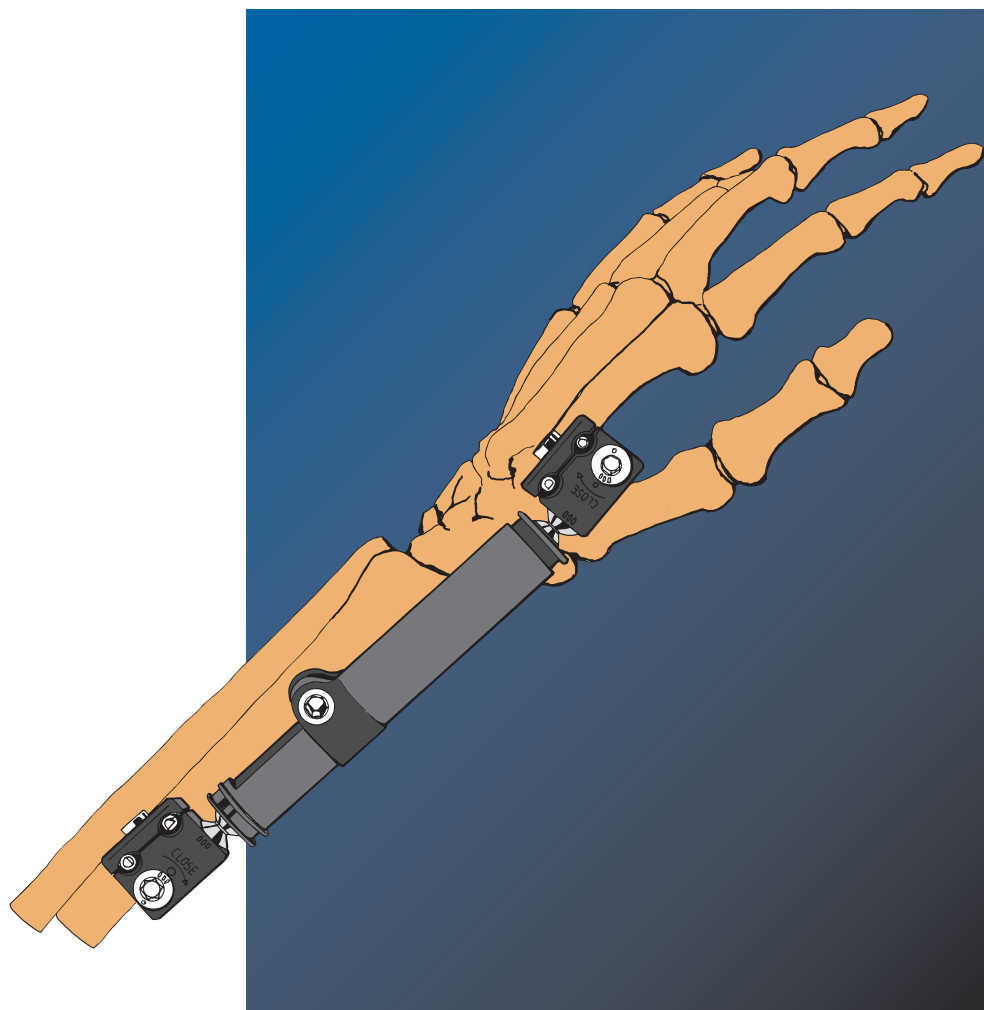
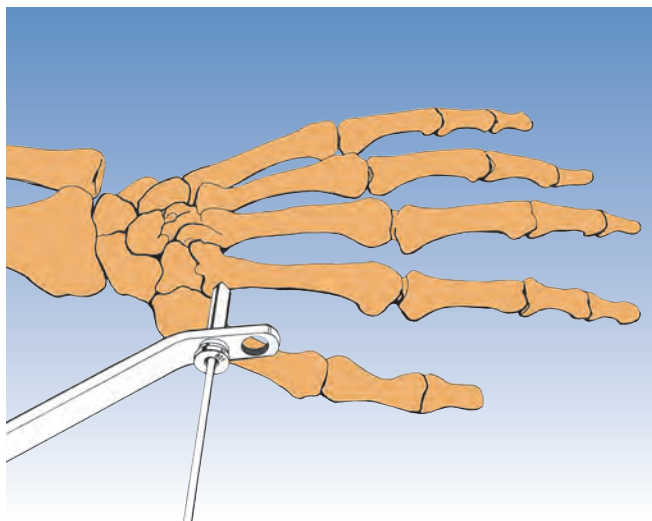




El Fijador de Muñeca Radiotransparente

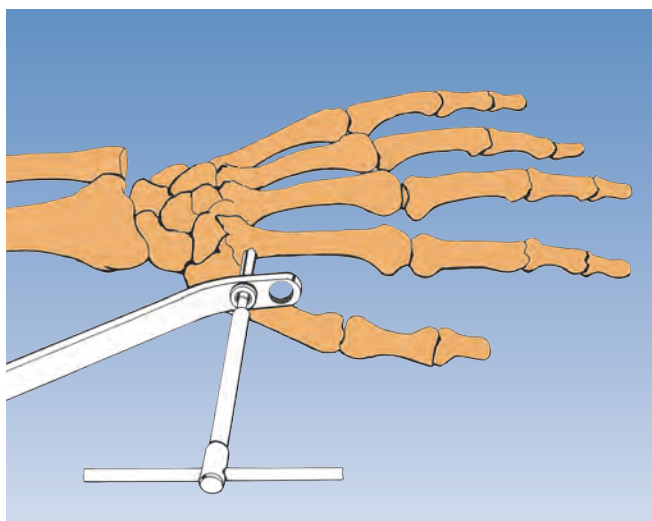


INSERCIÓN DE TORNILLOS METACARPIANOS

Aplíquese el fijador o lateralmente en el plano frontal, o en un ángulo de casi 45° del plano frontal.

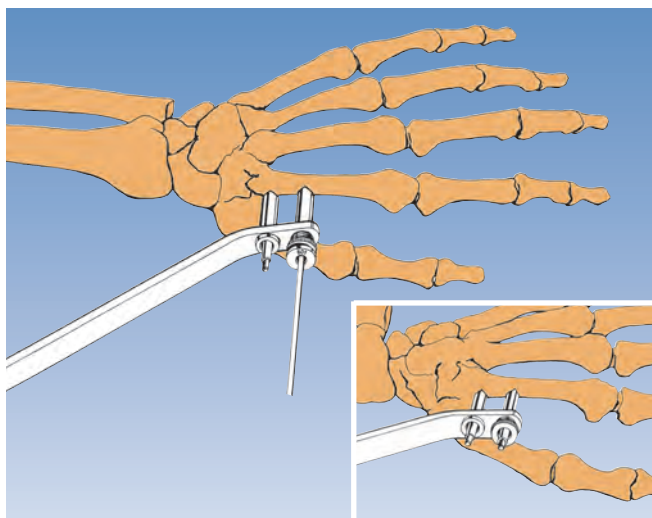
Úsese un torniquete. Insértese antes el tornillo proximal metacarpiano. Hágase una incisión punzante longitudinal cerca de la base del hueso, sobre la tuberosidad del segundo metacarpo y hacer un disección de los tejidos blandos hasta el hueso. Quítese la guía roscada de la plantilla y colóquese la punta de la guía fijada cerca de la base del hueso, sobre la tuberosidad en el eje central. Insértese una guía de broca en la guía fijada y taládrese el hueso con una broca de 2.7 mm.

Evítese una excesiva penetración de la segunda cortical.

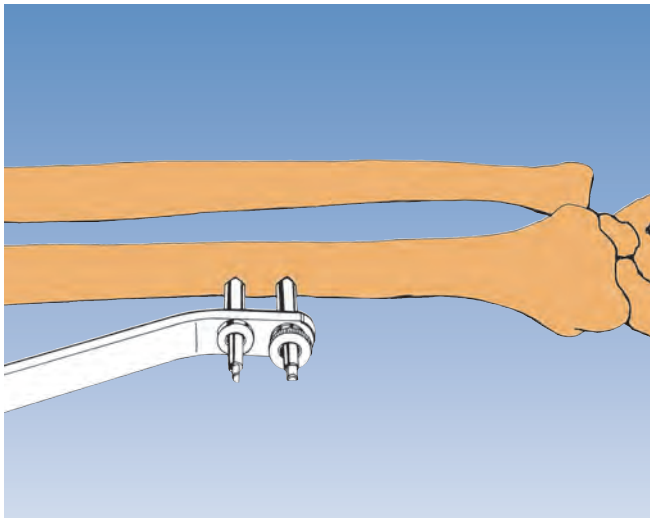


Quítese la guía de broca e insértese un tornillo de 70/20 mm usando una llave en "T".

Sólo 1-2 mm de la punta del tornillo debería penetrar en la segunda cortical para evitar el riesgo de daño al tejido blando. No se introduzcan excesivamente los tornillos, debido a su diseño cónico, se aflojarían si le les hace retroceder.

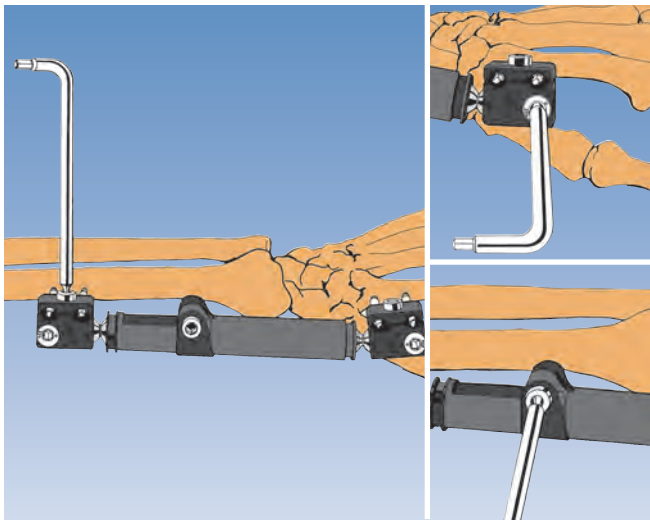


Insértese la guía de tornillos roscada completamente en la plantilla del tornillo, colóquese en el centro del eje del hueso, y repítase el procedimiento antes mencionado para el tornillo distal metacarpiano.



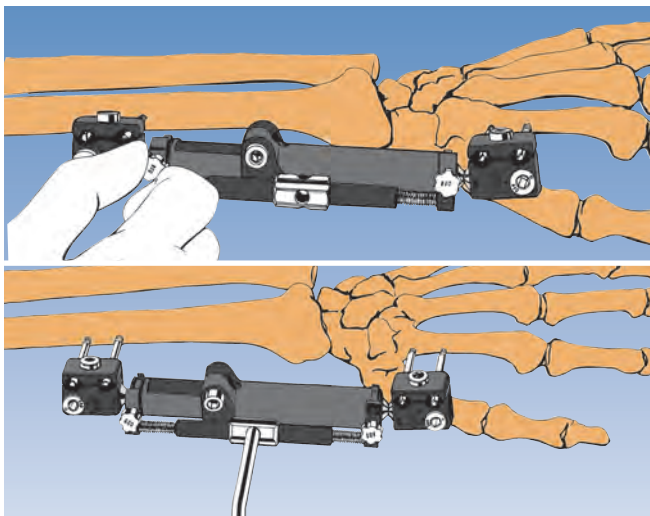
INSERCIÓN DE TORNILLOS RADIALES

Insértense los tornillos radiales utilizando un procedimiento abierto. Móntese el fijador temporalmente sobre los tornillos distales y márquese la posición de los tornillos proximales sobre la piel. Asegúrese de que el cuerpo del fijador esté parcialmente abierto, para permitir distracción o compresión de la fractura intraoperatoria. Hágase una incisión de 3 cm y expóngase el hueso con un disección decidida para evitar daños a la rama superficial del nervio radial. Insértense dos tornillos radiales 70/20 usando la técnica mencionada antes.



Colóquese el fijador sobre los tornillos con los excéntricos y la tuerca de bloqueo del cuerpo central aflojados, asegurándose de que la tuerca de bloqueo del cuerpo central no se coloque sobre el lugar del punto de fractura dado que no es radiotransparente. Apriétense los tornillos de bloqueo de la tapa del cabezal con la llave Allen de 4 mm. Redúzcase la fractura y apriétense los excéntricos y la tuerca de bloqueo del cuerpo central con la llave de Allen de 4 mm.

Los excéntricos se aprietan sólo en sentido horario, como está indicado en la flecha en el cabezal del fijador.



Cuando se usa la unidad de compresión-distracción, se colocan los cabezales en las ranuras sobre el cuerpo del fijador y se aprietan los dos tornillos insertados. Para lograr compresión o distracción controladas, aflójese la tuerca de bloqueo del cuerpo central y gírese el elemento central de la unidad de compresión-distracción. Una vez logrado, apriétese la tuerca de bloqueo del cuerpo central y quítese la unidad de compresión-distracción.

Contrólese la dimensión de la distracción de la articulación de la muñeca con una radiografía antes de que el paciente deje el quirófano para asegurarse de que la articulación no quede en excesiva distracción.

El Sistema de Calidad Orthofix ha sido certificado conforme a los requisitos marcados por:

- Directiva de Instrumental Médico 93/42/EEC, Anexo II- (Sistema de Calidad Total).
- Estándares Internacionales ISO 13485 / ISO 9001 para sistemas de fijadores externos, implantes para osteosíntesis e instrumentales asociados.



Atención: léase el folleto de instrucciones " Sistema Orthofix de Fijación Externa" (PQ EXF) antes de su uso.

Manufactured by: ORTHOFIX Srl
Via Delle Nazioni 9
37012 Bussolengo (Verona)
Italy

Telephone +39-0456719000
Fax +39-0456719380



Su distribuidor es:



www.mba.eu

Corrección de deformidades | Trauma | Pediatría | Estimulación ósea